UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE VERANO

Periodo: _____ al _____

Inicio Termino Año

NOMBRE DEL ALUMNO:

CARRERA: **GRUPO:** **MATRICULA:**

MATERIA A CURSAR O RECURSAR:

SEMESTRE AL QUE CORRESPONDE LA MATERIA:

MATERIA SERIADA CON:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.
NOTA: Se le hace de su conocimiento que el alumno que no apruebe la materia de recursamiento se dará de baja definitiva.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a _____ de _____del _____

Vo. Bo.

Depto. de Servicios Escolares

Nombre y frima del alumno

Aviso de privacidad: La Universidad del Istmo es la responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, entendiendo que está de acuerdo con los términos de los avisos de privacidad http://www.unistmo.edu.mx/index.html. La información registrada en este formato es única y exclusivamente para las funciones y actividades propias de "LA UNISTMO"; sus datos personales están protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. La temporalidad del manejo de sus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporcione; pudiendo oponerse al manejo de los mismos en cualquier momento que considere oportuno y/o alguna otra aclaración mediante solicitud vía correo electrónico: enlace@bianni.unistmo.edu.mx.

Comprobante para Servicios Escolares

UNIVERSIDAD DEL ISTMO

CAMPUS TEHUANTEPEC

20MSU0021P

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL CURSO DE VERANO

Periodo: _____ al _____

Inicio Termino Año

NOMBRE DEL ALUMNO:

CARRERA: **GRUPO:** **MATRICULA:**

MATERIA A CURSAR O RECURSAR:

SEMESTRE AL QUE CORRESPONDE LA MATERIA:

MATERIA SERIADA CON:

Al ser considerado alumno de la Universidad del Istmo, acepto respetar el reglamento escolar vigente, en el entendido de que, en caso de faltar, me haré acreedor a las sanciones correspondientes.
NOTA: Se le hace de su conocimiento que el alumno que no apruebe la materia de recursamiento se dará de baja definitiva.

Santo Domingo Tehuantepec, Oax., a _____ de _____del _____

Vo. Bo.

Depto. de Servicios Escolares

Nombre y frima del alumno

Aviso de privacidad: La Universidad del Istmo es la responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, entendiendo que está de acuerdo con los términos de los avisos de privacidad http://www.unistmo.edu.mx/index.html. La información registrada en este formato es única y exclusivamente para las funciones y actividades propias de "LA UNISTMO"; sus datos personales están protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. La temporalidad del manejo de sus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporcione; pudiendo oponerse al manejo de los mismos en cualquier momento que considere oportuno y/o alguna otra aclaración mediante solicitud vía correo electrónico: enlace@bianni.unistmo.edu.mx.

Comprobante para el Alumno.